



Änderung Mitgliedsdaten Zahlungsform ändern auf Abbuchungsauftrag (gültig ab **2008**)

Name:	
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Zahlliste bisher:	(Barzahlerliste)
Zahlungsart*¹⁾:	<input checked="" type="radio"/> Abbuchungsauftrag*

¹⁾ Sie ersparen uns damit eine Menge Arbeit und gehen absolut kein Risiko ein, da dieser Abbuchungsauftrag jederzeit (auch bis zu 42 Tage im Nachhinein) gelöscht bzw. rückgängig gemacht werden kann.

Beitragstyp*²⁾: (jährlich)	<input type="radio"/> Erwachsene (€ 17) <input type="radio"/> (Ehe-)Paare (€ 26)
	<input type="radio"/> ermäßigt ⁴⁾ (€ 13) <input type="radio"/> Pensionistenehepaare (€ 22)

²⁾ Ermäßigung gültig für Schüler, Lehrlinge, Studenten, Zivil-/Präsenzdiener und Pensionisten (ab 60 Jahre)

*Zahlungsart - Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kontoinhabers:	
Bankverbindung:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

Datum

Unterschrift



Änderung Mitgliedsdaten Zahlungsform ändern auf Abbuchungsauftrag (gültig ab **2008**)

Name:	
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Zahlliste bisher:	(Barzahlerliste)
Zahlungsart*¹⁾:	<input checked="" type="radio"/> Abbuchungsauftrag*

¹⁾ Sie ersparen uns damit eine Menge Arbeit und gehen absolut kein Risiko ein, da dieser Abbuchungsauftrag jederzeit (auch bis zu 42 Tage im Nachhinein) gelöscht bzw. rückgängig gemacht werden kann.

Beitragstyp*²⁾: (jährlich)	<input type="radio"/> Erwachsene (€ 17) <input type="radio"/> (Ehe-)Paare (€ 26)
	<input type="radio"/> ermäßigt ⁴⁾ (€ 13) <input type="radio"/> Pensionistenehepaare (€ 22)

²⁾ Ermäßigung gültig für Schüler, Lehrlinge, Studenten, Zivil-/Präsenzdiener und Pensionisten (ab 60 Jahre)

*Zahlungsart - Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kontoinhabers:	
Bankverbindung:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

Datum

Unterschrift